

Tisztelt Elnök Úrhölgy!

Megkeresésére az alábbi tájékoztatást adom.

Előljáróban rögzíteni kívánom, hogy a Nemzeti Népegészségügyi Központ – a jelenleg hatályos jogszabályok alapján – kizárólag egy megbetegedés foglalkozási eredetének orvos-szakmai elbírálásáért felelős és erre jogosult, nem tartozik feladatai közé sem a foglalkozási megbetegedés kiváltó okainak munkahelyi kivizsgálása, sem a táppénz megítélése, folyósítása.

Abban egyetértünk, hogy a SARS-CoV-2 vírus okozta pandémia jelentős terhet rótt és ró valamennyi, a védekezésben, a betegellátásban részt vevő szervezetre és annak munkatársaira is, ez különösen igaz a Nemzeti Népegészségügyi Központ esetében. E kihívásnak ennek eddig is és ezt követően is maradéktalanul meg kívánunk felelni; az NNK-ba több mint 30 000 COVID-19 foglalkozási megbetegedés gyanú bejelentése történt meg.

Az, hogy 100%-os táppénz a hatályos szabályok szerint a munkavállalót munkabaleset vagy foglalkozási megbetegedés esetén illeti meg, „kényszerhelyzetet” idézett elő, gyakorlatilag valamennyi szervezett munkavégzésben foglalkoztatott SARS-CoV-2 vírus okozta megbetegedését foglalkozási megbetegedésként kívánja elfogadtatni.

Ami a megbetegedések foglalkozási eredetének elbírálásához kapcsolódó orvos-szakmai feladatokat illeti, annak szakmai egyszerűsítésre nem látunk lehetőséget, még ha maga az eljárás összetettsége és több szervezet közös, egymásra épülő tevékenysége következtében időigényes is! Ennek az eljárásnak az a feladata és szerepe, hogy ok-okozati összefüggést azonosítson, bizonyítsa a munkavégzés körülményei, feltételei és az azonosított megbetegedés között, majd – és ezt nyomatékkal kívánom jelezni – a felderített kiváltó okok ismeretében a munkáltató a szükséges preventív intézkedések alkalmazásával más munkavállalók hasonló megbetegedését meg tudja előzni! E munkáltatói kötelezettség figyelmen kívül hagyása hozzájárul(hat) a többi munkavállaló megbetegedésének kialakulásához. Tehát az „egyszerűsítés” ugyan a 100%-os táppénzhez való hozzájutás szempontjából kívánatos lehet, de másrészt látni kell azt is, hogy sért(het) mindazon munkavállaló érdekét, akik a preventív intézkedések elmaradása miatt fokozott egészségkárosító kockázatnak lehetnek kitéve, illetve kedvezőtlen esetben az „egyszerűsített” eljárás következtében foglalkozási megbetegedése alakulhat ki. Úgy vélem az érdekképviselőnek ez nem lehet érdeke.

A megbetegedés foglalkozási eredetének elbírálását speciális képzettségű és gyakorlatú, a foglalkozási megbetegedések területén tapasztalattal, jártassággal bíró orvosok végzik, végezhetik. E specialisták sajnos – számos egyéb ok miatt - korlátozottan állnak rendelkezésre, döntően jelenleg is az NNK állományába tartoznak. Egyrészt az előbbiekből, másrészt az érintett munkavállaló megbetegedése foglalkozási eredetének azonosítására vonatkozó hatályos jogszabályok előírásaiból következően minden megbetegedett esetben az ok-okozati összefüggés megállapítása egyedi megítélést követel meg és tesz szükségessé. A tekintetben is sajátos a foglalkozási megbetegedés – amely általában eredményesen megelőzhető, hisz ez az alapvető célja a munkavédelmi szabályozásnak –, hogy kialakulása döntően vagy jobbra a munkáltató, kisebb részben a munkavállaló munkavédelmi szabályszegése, a nem megfelelő körülmények biztosítása miatt jön létre, ezért a megbetegedés foglalkozási megbetegedésként való azonosítása a jelenlegi társadalombiztosítási szabályok alapján a munkáltató megtérítési kötelezettségét vonja maga után. Ebből, illetve az előzőekben vázolt eljárásrendből adódóan – amennyiben jogvita keletkezik, és erre mind a munkavállalónak, mind a

munkáltatónak joga van – az orvos-szakértő feladata és kötelezettsége e szakmai véleményének bíróság előtti képviselete.

Budapest, 2022. január 21.

Tisztelettel:



Dr. Müller Cecília
országos tisztifőorvos
megbízásából

Minárik Bernadett
titkársági referens

Nemzeti Népegészségügyi Központ
Országos Tisztifőorvosi Titkárság
1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6.
Tel.: +36 1 476 1242
E-mail: tisztifoorvos@nnk.gov.hu